**DECLARACION JURADA**

**Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Cedula de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, hábil por derecho, estado Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de Ocupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vecino de esta ciudad, domiciliado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; sin que medie ningún medio de presión o vicio; emito la presente declaración Jurada con relación a que mi persona cumple con los requisitos exigidos por la normativa legal vigente y que no se encuentra comprendido entre los impedimentos y/o prohibiciones para la candidatura y ejercicio en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ :**

* Cuentocon un grado de instrucción de al menos técnico medio, con experiencia laboral comprobada.
* No tengo relación de parentesco de consanguineidad y/o afinidad entre consejeros o con funcionarios de la Cooperativa, conforme los límites establecidos en la Ley N° 393 y Ley N° 356 y Decretos Reglamentarios
* No cuento con procesos sancionatorios ejecutoriados de suspensión e inhabilitación por parte de la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero – ASFI;
* No he sido declarado conforme a procedimientos legales, culpable de delitos económicos en funciones públicas contra el orden financiero o en la administración de entidades financieras;
* No he sido responsable de quiebras o procesos de disolución por culpa o dolo en sociedades en general y entidades del sistema financiero;
* No me encuentro inhabilitado para ser titular de cuentas corrientes**;**
* No soy servidor público, que tenga incompatibilidad horaria con el tiempo en el que presta servicios en la entidad pública ni tengo conflictos de intereses con la cooperativa**.**
* No desempeño funciones en calidad de director administrador de las entidades financieras del Estado, incluyendo el Banco Central de Bolivia;
* No desempeño funciones en calidad de director o administrador de entidades financieras ni en calidad de funcionario en ejercicio de estas entidades;
* No cuento con acusación formal o sentencia condenatoria por la comisión de delitos sobre legitimación de ganancias ilícitas.
* No cuento con resolución sancionatoria ejecutoriada en Proceso Administrativo sobre cancelación definitiva de autorización de operaciones o inscripción en el Registro del Mercado de Valores.
* No cuento con sentencia ejecutoriada en Proceso Coactivo Fiscal por Responsabilidad Civil establecida en la Ley 1178 de Administración y Control Gubernamental, como no me he beneficiado indebidamente con recursos públicos o soy causantes de daño al patrimonio de las entidades del Estado.
* No he sido sancionado por ASFI con suspensión permanente para el ejercicio funciones en calidad de director o administrador de entidades financieras ni en calidad de funcionario en ejercicio de estas entidades.
* No me encuentro suspendido temporalmente como resultado de alguna sanción de ASFI.
* No cuento con algún proceso judicial pendiente de cualquier naturaleza con la entidad o terceros
* No expuse en mandatos anteriores, en grave riesgo a la entidad o efectuado manejo doloso debidamente comprobado.
* No tengo conflicto de interés con la entidad.
* No me encuentro dentro de las incompatibilidades o impedimentos de los artículos 153, 442 y 443 de la Ley Nº 393 Ley de Servicios Financieros y art. 310 del código de comercio.

La presente declaración jurada conlleva la condición de confesión, verdad y certeza jurídica, de conformidad con el Artículo 1322 del Código Civil y el Parágrafo IV del Artículo 157° del Código Procesal Civil, sujeta en caso de inexactitud o falsedad a las penalidades establecidas en el Artículo 169 del Código Penal como falso testimonio.

**FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ACLARACION DE NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NUMERO DE C.I.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORIZACION**

Señores:

**COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ABIERTA SAN CARLOS BORROMEO R.L.**

**Presente. -**

**REF: AUTORIZACION INFORME CONFIDENCIAL**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con cedula de identidad Nro. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "Mediante el presente documento AUTORIZO en forma expresa a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ABIERTA SAN CARLOS BORROMEO R.L., a realizar la evaluación, indagación, así como también solicitar consultas e información sobre mis antecedentes crediticios y otras cuentas por pagar de carácter económico, financiero y comercial registrados en los BIC y la CIC de la ASFI, así como también a verificar y validar los datos sobre mi identificación personal en el Sistema de Registro Único de Identificación RUI - SEGIP.

Así mismo, autorizo la verificación de la información domiciliaria y laboral en función a los datos brindados.

Con este motivo, saludo a ustedes atentamente.

Cochabamba, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma